

認定 NPO 法人 工芸技能研究所

# 工 房 入 工 房 願 書

No. \_\_\_\_\_  
年 月 日 受付

フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日 歳	
現住所	〒	
電話番号		
履      歴	年・ 月	
	年・ 月	
	年・ 月	
	年・ 月	
	年・ 月	
	年・ 月	
	年・ 月	
保  護  者	氏 名	印
	住 所	
	電話番号	

写 真  
3 × 4 cm

# 入工房希望の動機

年 月 日

※足りない場合は、裏面にお書き下さい。

本人氏名

保護者氏名